



FEDERACION EUROPEA DEL DOLOR

PLAN DE ESTUDIOS BASICO SOBRE EL DOLOR PARA PROGRAMAS DE FISIOTERAPIA DE LICENCIATURA / PREINSCRIPCION

AGOSTO DE 2023

Endorsed by



Dedicatoria

Este plan de estudios está dedicado a los millones de personas en toda Europa que viven con dolor, y a los educadores y clínicos de fisioterapia que enseñan práctica basada en evidencia a los estudiantes para ayudarles a manejar a sus futuros pacientes.

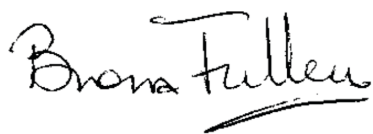
Prólogo

La Federación Europea del Dolor (EFIC®) ha desarrollado un plan de estudios básico sobre dolor para los programas de Licenciatura / Preinscripción en Fisioterapia con el fin de proporcionar conocimientos actualizados sobre la ciencia del dolor, razonamiento clínico y manejo de prácticas óptimas para los educadores de fisioterapia. Este plan de estudios articula los resultados de aprendizaje que se deben lograr a través de enfoques de enseñanza y aprendizaje que se adapten a la diversidad de la fisioterapia del dolor en toda Europa. Está en línea con nuestro deseo de cubrir factores relevantes para la educación en fisioterapia en la evaluación y tratamiento de personas con dolor. Este plan de estudios debe leerse junto con la lista de lecturas recomendadas actual, que se puede encontrar en el sitio web de la Federación Europea del Dolor EFIC®.

Este plan de estudios es un instrumento dinámico y será revisado y actualizado regularmente, sensible a los avances en la investigación y educación en fisioterapia.

Estamos eternamente agradecidos con la Facultad de Medicina del Dolor de Australia y Nueva Zelanda por permitirnos utilizar su plan de estudios como base para nuestro plan de estudios de fisioterapia, que ha sido modificado. También agradecemos a los revisores (enumerados al final) que contribuyeron al plan de estudios original de fisioterapia desde su experiencia profesional y tiempo para revisar y adaptar los planes de estudios para su uso en Europa.

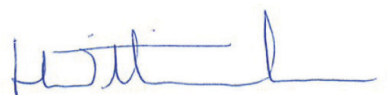
Estamos especialmente agradecidos al comité directivo (Catherine Blake, Catherine Doody, An De Groef, Morten Høgh, Albere Koke, Joseph Mc Veigh, Keith Smart y Henrik Bjarke-Vaegter).



Dra. Brona Fullen,

Presidenta de la Federación Europea del Dolor EFIC

Julio de 2023



Profesora Harriet Wittink,

Vicepresidenta del Comité de Educación de EFIC

Prólogo Aprobación

A medida que evoluciona el panorama de la atención médica, el papel esencial de la fisioterapia en el manejo del dolor se ha vuelto cada vez más pronunciado. Es con gran privilegio y convicción que ofrecemos este prólogo para el plan de estudios sobre educación en dolor dentro de los programas de licenciatura en fisioterapia, una colaboración entre la Federación Europea del Dolor y distinguidos colaboradores de la Red Europea de Fisioterapia en Educación Superior.

Este plan de estudios integral es un testimonio de los avances progresivos en el reconocimiento del dolor como una entidad multifacética dentro del ámbito de la atención médica. El dolor, una experiencia humana universal, exige una comprensión matizada, especialmente dentro del ámbito de la fisioterapia, donde se cruza con el movimiento, la función y el bienestar general.

Los esfuerzos colaborativos entre la Federación Europea del Dolor y la Red Europea de Fisioterapia en Educación Superior han producido un plan de estudios que no solo aborda los fundamentos teóricos del dolor, sino que también traduce este conocimiento en aplicaciones prácticas adaptadas para los fisioterapeutas aspirantes.

Al cerrar la brecha entre el conocimiento académico y la competencia clínica, este plan de estudios garantiza un enfoque holístico para la educación en dolor, enriqueciendo el conjunto de habilidades de los futuros profesionales de la fisioterapia. Además, la aprobación y el apoyo brindado por la Red Europea subrayan el compromiso de avanzar en los estándares de la educación en fisioterapia. Sus contribuciones científicas han sido fundamentales para dar forma y refinar secciones de este plan de estudios, infundiéndolo con ideas contemporáneas y prácticas basadas en evidencia.

Elogiamos la dedicación de todos aquellos involucrados en conceptualizar y desarrollar este plan de estudios, reconociendo su esfuerzo colectivo para mejorar el marco educativo para los futuros profesionales de la fisioterapia. Este plan de estudios sin duda servirá como piedra angular para fomentar fisioterapeutas competentes, empáticos y proficientes que estén equipados para abordar las complejidades del dolor en diversos entornos de atención médica.

En conclusión, extendemos nuestro total respaldo a este plan de estudios, anticipando su adopción dentro de los programas de licenciatura en fisioterapia en toda Europa y más allá. Que su implementación anuncie una nueva era de excelencia en la educación en dolor dentro del campo de la fisioterapia, capacitando a los profesionales para hacer contribuciones significativas al cuidado y bienestar del paciente.

Junta Directiva de la Red Europea de Fisioterapia en Educación Superior (ENPHE)

Agosto de 2023

Contenido

Introducción	8
Alcance de la Práctica	9
Objetivos del Plan de Estudios	10
Sección Uno: Ciencia y Conocimiento del Dolor	13
1.1 Mecanismos del Dolor	14
1.2 Taxonomía de la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor	14
1.3 La Naturaleza Compleja y Multidimensional del Dolor	14
1.4 El Impacto del Dolor	14
Sección Dos: Principios de Evaluación y Medición	15
2.1 Evaluación	16
2.2 Medidas de Resultado	16
Sección Tres: Principios de Tratamiento	17
3.1 Comunicación	18
3.2 Educación	18
3.3 Terapias Conductuales	18
3.4 Ejercicio	18
3.5 Modalidades de Tratamiento	18
Sección Cuatro: Subgrupos de Dolor / Poblaciones de Pacientes especiales	19
4.1 Condiciones Específicas de Dolor	20
4.2 Estrategias de Evaluación y Manejo del Dolor para Poblaciones Específicas	20
4.3 Consideraciones Adicionales	20
Agradecimientos	21

Introducción

El dolor es un importante problema de salud no resuelto a nivel mundial. Es universal, sin distinción de edad, raza, clase social, nacionalidad o fronteras geográficas. Tiene enormes costos asociados; financieros, además de representar una carga tremenda en términos de calidad de vida deteriorada para el paciente, su familia y la sociedad inmediata. Las estimaciones sitúan el costo del dolor crónico, como estado de enfermedad, en la categoría muy sustancial de enfermedades cardiovasculares y cáncer. La incidencia del dolor crónico tiende a aumentar con la edad; con el éxito de la medicina curativa y preventiva, y el consiguiente aumento en la esperanza de vida promedio, es probable que el problema del dolor crónico aumente en el futuro previsible.

El manejo del dolor es la razón principal por la que las personas acuden a la fisioterapia para recibir tratamiento y los fisioterapeutas son miembros esenciales del equipo de atención médica, gestionando a personas con dolor dentro de un marco biopsicosocial. La ciencia del dolor es un campo central en el plan de estudios de fisioterapia y se incluye en las tres áreas principales de educación musculoesquelética, neurológica y cardiorespiratoria. Actualmente en Europa, no existe un plan de estudios estandarizado o un marco de formación común para fisioterapeutas en relación con el dolor, y la educación profesional sobre el manejo del dolor se ha documentado repetidamente como inadecuada en todo el mundo. Por lo tanto, las inequidades en el conocimiento de la ciencia del dolor en toda Europa pueden resultar en una prestación inequitativa de servicios de salud y costos, y lo más importante, en diferencias significativas en la calidad de vida de los pacientes.

Este plan de estudios básico de dolor de la EFIC para programas de licenciatura / preinscripción en fisioterapia busca armonizar la educación en ciencias del dolor en toda Europa ofreciendo una hoja de ruta para todos los programas académicos de fisioterapia que buscan garantizar que sus graduados puedan enfrentar los desafíos evolutivos del manejo del dolor en la práctica clínica. Esto es esencial en una sociedad global si queremos producir fisioterapeutas altamente capacitados que demuestren un enfoque compasivo y de toda la persona hacia la atención al paciente, utilizando habilidades de evidencia e investigación para informar y avanzar en la práctica de la fisioterapia.

La Federación Europea del Dolor EFIC® es una organización profesional multidisciplinaria en el campo de la investigación y la medicina del dolor, que consta de los 38 Capítulos de la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP®), que son las Sociedades Nacionales de Dolor oficiales aprobadas por la IASP en cada país. Establecida en 1993, los Capítulos constituyentes de EFIC® representan cerca de 20.000 investigadores, médicos, enfermeras, fisioterapeutas, psicólogos y otros profesionales de la salud en toda Europa, que están involucrados en el manejo y la investigación del dolor. Más información está en nuestro sitio web, <http://www.efic.org>.

Para apoyar la educación, EFIC tiene una serie de recursos educativos, incluida la Academia del Dolor, Escuelas del Dolor EFIC y Becas del Dolor. Se pueden encontrar más detalles aquí <https://europeanpainfederation.eu/>

Alcance de la práctica

La fisioterapia tiene como objetivo promover y maximizar el estado de salud y bienestar de los pacientes utilizando una perspectiva centrada en la persona, dentro de un marco biopsicosocial.

Esto incorpora la evaluación de la persona en su totalidad y la comprensión de todos aquellos aspectos que pueden limitar el bienestar del paciente. El dolor es, sin duda, la experiencia más frecuente y angustiada que reportan los pacientes, y es importante que cada profesional de la salud tenga una comprensión completa de los mecanismos biológicos, así como de la experiencia del dolor, para permitir un tratamiento adecuado.

Además, los fisioterapeutas deben utilizar una amplia gama de habilidades que incluyen, pero no se limitan a, estilos de comunicación efectivos, educación y práctica reflexiva al tratar y manejar pacientes utilizando recomendaciones de mejores prácticas.

Clínicamente, esto incorpora la evaluación y el manejo de personas con dolor. El campo de la fisioterapia del dolor abarca tres áreas clínicas principales:

1. Dolor agudo

- Postoperatorio
- Post-traumático
- Procedimental
- Episodios agudos de dolor en condiciones médicas

2. Dolor relacionado con el cáncer

- Dolor debido a invasión o compresión tumoral
- Dolor relacionado con procedimientos diagnósticos o terapéuticos
- Dolor debido al tratamiento del cáncer

3. Dolor crónico/persistente

- Incluyendo más de 200 condiciones descritas en la Taxonomía de la IASP.

Core pain curriculum for Bachelor / pre-registration Physiotherapy programmes

Plan de estudios básico de dolor para programas de licenciatura / preinscripción en fisioterapia
Objetivos del Plan de Estudios

Objetivos del Plan de Estudios

1. Definir el alcance de la práctica recomendado que se debe enseñar en programas de Licenciatura / Maestría de preinscripción en Fisioterapia en toda Europa, incluido lo necesario para una atención centrada en el paciente de calidad
2. Esbozar la amplitud y profundidad del conocimiento, el rango de habilidades y los comportamientos profesionales necesarios que se deben enseñar en programas de Licenciatura / Maestría de preinscripción en Fisioterapia para garantizar un manejo efectivo del dolor centrado en el paciente
3. Proporcionar consistencia de estándares y resultados en diferentes países de Europa, mediante el establecimiento de un punto de referencia de competencia estándar para la educación en fisioterapia a nivel de licenciatura / Maestría de preinscripción

Objetivos de Aprendizaje

Al completar este plan de estudios de dolor, el fisioterapeuta estudiante debería poder:

Sección Uno: Ciencia y Conocimiento del Dolor

- Demostrar conocimiento y comprensión de la fisiología y biología subyacentes del dolor agudo y crónico.
- Discutir la definición de dolor de la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP) y fenómenos relacionados con la neurociencia.
- Discutir la naturaleza compleja y multidimensional del dolor.

Sección Uno: Ciencia y Conocimiento del Dolor

- Demostrar conocimiento y comprensión de la evaluación biopsicosocial del dolor.
- Demostrar la capacidad para determinar mecanismos de dolor: dolor nociceptivo, neuropático y nociplástico.
- Capacidad para aplicar la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el contexto de una evaluación biopsicosocial del dolor a lo largo de la vida.
- Describir los factores del paciente y del proveedor de atención médica que pueden influir en la evaluación del dolor.
- Demostrar comprensión de la evaluación especializada realizada por otros profesionales de la salud.
- Demostrar la capacidad para utilizar herramientas apropiadas para evaluar el riesgo de cronicidad, así como medidas de resultado (actividad física, sueño, actividades de la vida diaria) a lo largo de la vida.

Sección Tres: Principios de Tratamiento

- Desarrollar, justificar y negociar con el paciente un plan de tratamiento y manejo del dolor individualizado basado en evidencia y razonamiento clínico y dentro del contexto en el que ocurre la experiencia de dolor del paciente.
- Consultar y colaborar con colegas y otros profesionales de la salud para optimizar el bienestar del paciente y mejorar los resultados del paciente.
- Discutir críticamente indicaciones, eficacia, complicaciones, manejo, efectos y seguimiento del paciente para las modalidades de tratamiento relacionadas con la fisioterapia del dolor.
- Educar a los pacientes sobre su condición específica en términos de neurofisiología del dolor, terapias conductuales y ejercicio.

Sección Cuatro: Subgrupos de Dolor / Poblaciones de Pacientes Especiales

- Discutir estrategias de evaluación y manejo del dolor para poblaciones específicas.
- Discutir problemas relacionados con el manejo continuo de diferentes presentaciones de dolor desde una perspectiva de igualdad, diversidad e inclusión, relacionados con género, etnia, nivel socioeconómico, obesidad, edad y envejecimiento.
- Demostrar una comprensión básica de las categorías de opciones farmacológicas disponibles para el manejo del dolor.
- Educar a los pacientes sobre su condición específica en términos de neurofisiología del dolor, terapias conductuales y ejercicio.

Sección Uno:

Ciencia y Conocimiento del Dolor Sección

1.1 Mecanismos del dolor

1.1.1	Discutir la distinción entre nocicepción y dolor
1.1.2	Discutir: teorías actuales sobre el dolor, incluidas las tres dimensiones de la teoría de la neuromatriz: las dimensiones afectiva y sensorial del dolor: Sensorial-discriminativo Motivacional-afectivo, Cognitivo-evaluativo
1.1.3	Describir los mecanismos de transducción, transmisión y modulación en las vías nociceptivas
1.1.4	Describir la anatomía y fisiología de las vías ascendentes y descendentes de la modulación nociceptiva en el sistema nervioso central
1.1.5	Describir el sistema somatosensorial

1.2 Definición de dolor y fenómenos relacionados con la neurociencia de la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP)

1.2.1	Definir terminología y definiciones comunes utilizadas en medicina del dolor, p. aguda, crónica, neuropática, espontánea, revolucionaria.
-------	---

1.3 La naturaleza compleja y multidimensional del dolor

1.3.1	Discutir los cambios que ocurren en el cerebro durante el dolor crónico y su posible impacto en la terapia y las funciones relacionadas con el cerebro (incluida la cognición, la memoria y el estado de ánimo)
1.3.2	Discutir el comportamiento y lo cognitivo explicaciones del dolor, incluyendo la evitación del miedo, el catastrofismo, el condicionamiento operante y clásico.
1.3.3	Discutir la superposición neurofisiológica entre el dolor crónico y las comorbilidades comunes, incluido el estrés, el sueño, el estado de ánimo y la ansiedad.

1.4 El impacto del dolor

1.4.1	pidemiología del dolor
-------	------------------------

Sección Dos:

Principios de Evaluación y Medición Sección

2.1 Evaluación

2.1.1	Demostrar la capacidad de realizar una evaluación biopsicosocial integral del paciente a lo largo de su vida utilizando el marco ICF, incluida una comprensión de las diversas "banderas" y cómo se aplican a la evaluación y el tratamiento (amarillo, rojo, azul, negro, naranja)
2.1.2	Demostrar la capacidad de determinar los mecanismos del dolor en los pacientes; dolor nociceptivo, neuropático y nociplásico
2.1.3	Demostrar capacidad para identificar los factores del paciente y del proveedor de atención médica que pueden influir en el tratamiento (actitudes y creencias de los pacientes y del proveedor de atención médica, niveles de alfabetización en salud, estado del paciente y de su familia). respuesta a la experiencia del dolor y la enfermedad, incluida la respuesta afectiva, cognitiva y conductual)
2.1.4	Demostrar la capacidad de utilizar herramientas de pronóstico apropiadas para evaluar el riesgo
2.1.5	Demostrar la capacidad de utilizar un enfoque centrado en la persona y lograr una comprensión profunda de cómo el dolor afecta la vida del paciente (biológica, funcional, psicológica, así como en el trabajo y las relaciones sociales)
2.1.6	Demostrar comprensión de la evaluación especializada realizada por otros médicos especialistas y profesionales de la salud aliados y cuándo derivar adecuadamente

2.2 Medidas de resultado

2.2.1	Demostrar la capacidad de realizar una evaluación física que incluya niveles de actividad física, función en la vida diaria (pruebas funcionales y evaluaciones de capacidad) y sueño para diferentes grupos de pacientes, como niños, ancianos, etc.
-------	---

Sección Tres:
Principios de Tratamiento Sección

3.1 Comunicación

3.1.1	Desarrollar, justificar y negociar con el paciente un plan de manejo individualizado y opciones de tratamiento, basados en la evidencia y el razonamiento clínico y dentro del contexto en el que ocurre la experiencia del dolor del paciente
3.1.2	Demostrar capacidad para diferenciar a esos pacientes que requieren un enfoque multimodal por parte de un profesional, un enfoque multidisciplinario por parte de un equipo y/o derivación a médicos especialistas y/o profesionales de atención médica aliados.
3.1.3	Demonstrate the process of shared decision making and negotiating a therapeutic alliance with the patient towards implementation of the management plan, taking into account the patient's level of health literacy

3.2 Educación

3.2.1	Demostrar la capacidad de enseñar a los pacientes sobre su condición específica en términos de neurofisiología del dolor.
-------	---

3.3 Terapias conductuales

3.3.1	Demostrar una comprensión básica de las terapias cognitivas y conductuales, incluida la terapia cognitivo-conductual, la actividad graduada, la exposición graduada y las entrevistas motivacionales, y reconocer la diferencia entre el tratamiento dependiente del dolor y el tratamiento dependiente del tiempo.
-------	---

3.4 Ejercicio

3.4.1	Demostrar y aplicar conocimientos sobre actividad física basada en evidencia y prescripción de ejercicio en el tratamiento del dolor crónico
3.4.2	Demostrar capacidad para incorporar la educación del paciente en la prescripción de ejercicio con respecto al establecimiento de objetivos, afrontamiento, ritmo, motivación, actividad graduada, exposición graduada

3.5 Modalidades de tratamiento

3.5.1	Discutir críticamente las indicaciones, eficacia, complicaciones, manejo y seguimiento del paciente para las modalidades de tratamiento relacionadas con la fisioterapia del dolor
3.5.2	Comprender los principios y la aplicación del placebo y la teoría del nocebo en pacientes con dolor

Sección Cuatro:
Subgrupos de Dolor / Poblaciones de
Pacientes Especiales

4.1 Condiciones específicas de dolor

4.1.1	Demostrar la capacidad de identificar subgrupos de dolor basándose en una evaluación multidimensional y un razonamiento clínico; incluyendo dolor agudo y crónico, dolor nociceptivo y neuropático; dolor generalizado (fibromialgia), dolor relacionado con el cáncer; Dolor visceral y presentaciones complejas de dolor.
-------	---

4.2 Estrategias de evaluación y manejo del dolor para poblaciones específicas

4.2.1	Discutir temas relacionados con el manejo continuo de diferentes presentaciones del dolor desde una perspectiva de igualdad, diversidad e inclusión, relacionados con el género, el origen étnico, el nivel socioeconómico, la obesidad, la edad y el envejecimiento.
-------	---

4.3 Consideraciones adicionales

4.3.1	Discutir los factores y mecanismos de riesgo involucrados en la transición del dolor agudo al crónico y evaluar críticamente la evidencia de medidas que incluyan la rehabilitación que puedan reducir (mitigar) esa transición y promover la recuperación. Esto incluirá el manejo del dolor posquirúrgico.
4.3.2	Demostrar la capacidad de adaptar estrategias de evaluación, planes de tratamiento y evaluación a las necesidades específicas de grupos de pacientes, incluidos, entre otros, mujeres embarazadas, adultos mayores (incluidos aquellos con demencia), bebés, niños y adolescentes, pacientes con trastornos de salud mental, con problemas de abuso de sustancias activos o pasados, pacientes con discapacidades intelectuales y/o físicas y pacientes de orígenes lingüísticos y culturalmente diversos
4.3.3	Demostrar una comprensión básica de las categorías de opciones farmacológicas disponibles para el manejo de dolor neuropático y nociceptivo, p. AINE, opioides, antidepresivos, anticonvulsivos, capsaicina, cannabinoides, corticosteroides

European Pain Federation EFIC®

Rue de Londres - Londenstraat 18

B1050 Brussels, Belgium

Cover, Design, Layout and print: Total Design Belgium - Total Print

1st Edition 2023

ISBN number: 9789082740257

Printed in Belgium

Copyright © 2023 by European Pain Federation EFIC®

All rights reserved. This publication or any portion thereof may not be reproduced or used in any manner whatsoever without the express written permission of the publisher.



Find the curriculum on the EFIC® website under
'Core Pain Curriculum for Bachelor / Pre-Registration Physiotherapy Programmes'

www.efic.org

